MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO	FILING DATE
10 530072	
APPLICANT(S)	

CLAIMS

·	AS FILED		AFTER AFTER 1"AMENDMENT 2"AMENDMENT			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
)			
2	 	<u> </u>				<u> </u>
3	 					
4	├──					
<u>5</u>						ļ
7	 					· · ·
8		·	·		,	
9	-					
10						
11						
12				1		
13						··
14						
15						· · · · · ·
16						
17						
18						
19						· · · · · ·
20		;			-	
21		₽				
22	.3≥.	.)				
23	1360		•			
24						
25				***		
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40	<u> </u>					
41		·		· .		
42						
43						
44						
45						
46 47			∔			
48 49				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
50.						·
TOTAL						
IND.		♣	1	4		
TOTAL		`		,		_ `
DEP.	•	(=	10	(=		≠
TOTAL		,.				
CLAIMS			11			
)				